

埼玉県介護ロボット普及促進事業費等補助金協議申請書

第 年 月 日 号

(宛先) 埼玉県知事

(申請者) 〒○○○-○○○○  
法人所在地 ○○○  
法人名称 ○○○  
代表者職氏名 ○○○

下記により、埼玉県介護ロボット普及促進事業費等補助金の交付を受けた  
いので、関係書類を添えて協議を申請します。

記

1 補助金協議額 金 円

2 経費所要額調書 別紙1のとおり

3 その他参考となる資料

4 各種認証事業における認証状況等

見守りセンサー、ICT機器、  
介護記録ソフトの3点全てが  
《システム連携》する場合の  
み該当とすること。

認証済(該当) 未認証(非該当)

埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度 ★の数( )   
高齢者元気力アップ応援事業所認証事業    
見守りセンサー・ICT機器・介護記録ソフトの3点活用

法人担当者

所 属	○○	電 話	○○○-○○○-○○○○
氏 名	○○ ○○	メールアドレス	○○○